

028 May



DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de
Elaboración: 19/06/2018

Consecutivo
por Área: PFPA/16.3/OFCOM/064-18
12/06/2018

Delegación : Durango

Área de Adscripción: Recursos Naturales

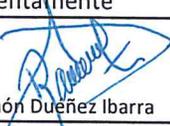
Comisionado: Duñez Ibarra Ramon
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)

Periodo: Del 13 al 14 de junio de 2018

Lugar: Áreas rurales del municipio de San Dimas, Dgo., (Ej. Tambores de Abajo y Sn José de Mirav.)

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
13-14/06/18	N/A	Ramón Duñez Ibarra	\$937.50	Alimentación-Hospedaje
Total			\$937.50	

Atentamente


 Ing. Ramón Duñez Ibarra
 Comisionado

Declaro, Bajo protesta de decir la verdad que los datos contenidos en este formato son los solicitados y manifiesto tener conocimiento de las sanciones que se aplicarían en caso de lo contrario.

028 MAY

PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE
CERTIFICADO DE TRANSITO

CERTIFICADO DE TRANSITO No. _____

LOCAL

COMISION A: Areas rurales del Municipio de San Dimas, Dgo. DEL C. Inq Ramón Duénez Ibarra.
ORDENADA
POR C. LRI Nora Mayra Loera de la Paz DELEGADA FEDERAL DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE DURANGO

EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO.

SALIDA
13 Junio 2018
DIA MES AÑO

LLEGADA
14 Junio 2018
DIA MES AÑO

CP Elena Salas González
NOMBRE FIRMA SELLO

CP Elena Salas González
NOMBRE FIRMA SELLO

Tambores de Abajo (Las Vegas) San Dimas FOR ANEO A 14 DE Junio DE 2018

C. LRI Nora Mayra Loera de la Paz, CERTIFICAMOS QUE EL COMISIONADO, PERMANECIO EN ESTE LUGAR EN LAS FECHAS QUE SE CITAN, PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS POR UD., EN SU OFICIO DE COMISION No. PFFPA/ 16.3/0FCOM/064-18 DE FECHA 12 DE Junio DE 2018

SALIDA
14 Junio 2018
DIA MES AÑO

LLEGADA
13 Junio 2018
DIA MES AÑO

AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EJIDAL


COMISARIADO EJIDAL
EJIDO TAMBORES DE ABAJO
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

Miguel Salas R
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO


COMISARIADO EJIDAL
EJIDO DE SAN DIMAS, DGO.
REG. NUM. 10-026-14-0065
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

Miguel Salas R
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO

FOR ANEO

DELEGACION SEMARNAT EN: _____
CERTIFICAMOS QUE EL COMISIONADO, PERMANECIO EN ESTE LUGAR EN LAS FECHAS QUE SE CITAN, PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS POR UD., EN SU OFICIO DE COMISION No. PFFPA/ _____ DE FECHA _____ DE _____ DE 20____.

LLEGADA

DIA MES AÑO

SALIDA

DIA MES AÑO

SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO

CP Elena Salas González
NOMBRE, FIRMA Y SELLO

CP Elena Salas González
NOMBRE, FIRMA Y SELLO